|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Users\PMH\Desktop\Untitled.jpg** | **بسمه‌تعالی**  **دبیرخانه نظام پیشنهادات دانشگاه گیلان**  **فرم ارائه پیشنهاد** | **فرم شماره 1**  **تاریخ**  **شماره** |

**پیشنهاددهنده گرامی**

تکمیل فرم 1 به‌صورت فایل WORD ، و پیوست نمودن آن به‌عنوان مستندات ارائه پیشنهاد در نظام پذیرش و بررسی پیشنهادها ضروری می‌باشد.

\*جهت پرهیز از برگشت پیشنهاد به پیشنهاددهندگان و تسریع و تسهیل در انجام فرآیند بررسی پیشنهاد، اطلاعات تمامی بندهای فرم پیشنهاد، به‌صورت کامل و مشروح، تکمیل و از طریق اتوماسیون اداری به کارتابل نظام پیشنهادها ارسال گردد.

\* پیشنهادهای ارائه شده در حیطه‌های تخصصی و کارشناسی مربوط به واحد پیشنهاد دهنده، پیش از ارسال به کارتابل نظام پیشنهادها، لازم است به تایید مدیر واحد ذی‌ربط برسد.

**مشخصات فرد یا گروه پیشنهاددهنده**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **کدملی/ شماره دانشجویی** | **میزان تحصیلات** | **رشته تحصیلی** | **پست سازمانی** | **واحد سازمانی** | **سابقه کار** | **تلفن/موبایل** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**عنوان پیشنهاد** ......................................................................................................................

**موضوع فراخوان:...........................................................................................**

**نوع پیشنهاد:**

نوآورانه و ابتکاری□ حل مسئله و رفع مشکل□ بهبود کیفیت□

**زمینه پیشنهاد:**

آموزشی□ پژوهشی□ اداری و مالی□ منابع انسانی □ فنی□ زیرساخت □ فناوری اطلاعات□رفاهی و خدماتی□فرهنگی و اجتماعی □ سایر□

**دامنه شمول پیشنهاد:**

سطح دانشگاه□ تعدادی از واحدها □ یک واحد□

**پیش‌بینی اثربخشی:**

**پیشنهاد** کیفی□ کمی□ هردو□

|  |  |
| --- | --- |
| 1-روش قبلی یا جاری(بیان مسئله) |  |
| 2- **روش پیشنهادی اجرایی شدن پیشنهاد** |  |
| **3-پیشینه اجرای پیشنهاد** |  |
| **4- مزایای روش پیشنهادی** |  |
| **5- زمان موردنیاز برای اجرایی شدن طرح پیشنهادی** |  |
| **6- امکانات موردنیاز** |  |
| **7- برآورد تقریبی مالی اجرای طرح پیشنهادی** |  |
| **8- برآورد تقریبی ریالی منافع ناشی از اجرای طرح پیشنهادی** |  |
| **9- محدودیت های اجرای پیشنهاد** |  |

**\* در صورت پذیرش پیشنهاد و اجرایی شدن طرح پیشنهادی آیا مایل به همکاری هستید؟**

**\*\* ازنظر شما مجری و متولی اجرای پیشنهاد پس از پذیرش چه واحدی در دانشگاه است؟**